

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت دهان امور پزشکی
معاونت درمان

و بسمه تعالیٰ

شماره ۱۵۷/۶۰۰
تاریخ ۱۳۹۳/۴/۱۱
پیوست ندایار

آنچی

✓ رئیس محترم دانشگاه / دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

رود به دفتر دانشگاه علوم پزشکی
۱۷۴۲۰
شماره:
۱۴۴۲۰
تاریخ:

موضوع: بازتوزیع اعتبارات برنامه های طرح تحول نظام سلامت

سلام علیکم

با صلوٽ بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام؛ پیرو ابلاغ دستورالعمل برنامه های طرح تحول نظام سلامت و همچنین مصوبه روز شنبه مورخ ۱۳۹۳/۴/۷ ستاد کشوری طرح تحول نظام سلامت در خصوص بازتوزیع درآمدهای حاصل از برنامه های مربوط به «حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم» و «ارتقاء کیفیت خدمات ویژیت»، موارد ذیل جهت استحضار و ابلاغ به بیمارستان های تابعه جهت اجرا ارسال می گردد:

۱. از آنجا که بازنگری و ارتقا دستورالعمل نظام نوین اداره بیمارستان ها (مصوب سال ۱۳۷۸) در دستور کار آتی این معاونت قرار دارد؛ تا زمان ابلاغ دستورالعمل جدید، روند پرداخت کارانه به پزشکان و کارکنان کمافی الساقی براساس دستورالعمل جاری هر دانشگاه صورت می گیرد. به عبارت دیگر، بیمارستان ها در بخش تعریف پایه و تعریف ترجیحی مناطق محروم براساس چارچوب های مصوب هیات عالی نظارت دانشگاه و ضوابط جاری پرداخت کارانه نسبت به محاسبه و پرداخت کارانه پزشکان و کارکنان خود، اقدام نمایند.

۲. در برنامه حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم، بازتوزیع به شرح ذیل خواهد بود:

• بخش ثابت حق الزحمه ماندگاری:

براساس تعداد روزهای ماندگاری هر یک از پزشکان در سطح شهر، پرداخت به پزشکان مشمول صورت می گیرد.

• بخش عملکردی حق الزحمه ماندگاری:

ستون «تشویقی ماندگاری پزشک» که از اعتبارات طرح تحول نظام سلامت تامین می گردد، براساس جدول ذیل، بازتوزیع انجام می شود:

(لهم آن)
مهارلله / آن
۱۴۰۲/۴/۲۰



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت دهستان امور پرسنل

بسم الله تعالى

شماره ۶۱۵۷
تاریخ ۱۳۹۳/۴/۱۱
پوست ندارد

معاونت درمان

ردیف	نام خدمت	درصد سهم پزشک مشمول	درصد سهم کارکنان غیرپزشک	درصد سهم بیمارستان	درصد سهم دانشگاه
۱	حق الزحمه تشویقی ماندگاری پزشکان در مناطق محروم	% ۷۰ تا ۸۰	% ۲۰ تا ۳۰	۰	۰
۲	تشویقی ماندگاری پزشک پاراکلینیک در مناطق محروم	% ۸۵ تا ۹۵	% ۵ تا ۱۵	۰	۰

تصمیم‌گیری در خصوص سهم پزشکان مشمول و کارکنان از بازه‌های فوق الذکر در هر بیمارستان، به

پیشنهاد رئیس بیمارستان به تصویب هیات عالی نظارت دانشگاه، می‌رسد.

۲. در برنامه ارتقا کیفیت ویزیت سرپایی، نحوه توزیع مابه التفاوت تعریفه ویزیت و قیمت تمام شده که از متابع طرح تحول نظام سلامت تامین می‌گردد، به شرح جدول ذیل، انجام می‌شود:

ردیف	نام خدمت	درصد سهم پزشک مشمول برنامه	پرسنلی کارکنان غیرپزشک شاغل در کلینیک ویژه	درصد سهم هزینه‌های کلینیک ویژه
۱	ویزیت سرپایی در کلینیک ویژه بیمارستان یا دانشگاه/دانشکده	% ۷۰ تا ۸۰	% ۱۰ تا ۲۰	% ۱۰

تصمیم‌گیری در خصوص سهم پزشکان مشمول و سهم «هزینه‌های پرسنلی کارکنان غیرپزشک شاغل در کلینیک ویژه» از بازه‌های فوق الذکر در صورتی که کلینیک ویژه دارای هیات مدیره باشد، به پیشنهاد هیات مدیره کلینیک و در غیراین صورت به پیشنهاد رئیس بیمارستان، به تصویب هیات عالی نظارت دانشگاه می‌رسد.

(ش)

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت روان امور پر

معاونت درمان

بسم الله تعالى

شماره ۱۵۷/۶/۰/۰/۰/۰/۰
تاریخ ۱۳۹۳/۴/۱۱
پیوست ندایرد

لازم به ذکر است «۱۰ درصد سهم کلینیک ویژه» جهت هزینه‌های جاری کلینیک شامل هزینه‌های انرژی، قبوض کلینیک، لوازم مصرفی پزشکی و اداری، تعمیر و نگهداری، اجاره بهای ساختمان و سایر هزینه‌های جاری کلینیک ویژه صرف می‌گردد.

۴- الگوی بازتوزیع برنامه ترویج زایمان طبیعی براساس نامه شماره ۴۲۱۱/۴۴۰۰ د مورخ ۱۳۹۳/۳/۱۲ صورت می‌گیرد.

دکتر محمد آقا جانی
معاون درمان
و دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت

رونوشت:

سرکار خانم بیابانی دبیرخانه حوزه ریاست دانشگاه ع پ و خ ب د کرمانشاه